



Università  
Ca' Foscari  
Venezia

## Incentivo per famiglie con più di un componente iscritto a Ca' Foscari Anno Accademico 2018/2019

(Da compilare e consegnare allo sportello Diritto allo Studio entro e non oltre il 17 DICEMBRE 2018)

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_

matricola  codice fiscale

nato/a a (comune, prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a (comune, prov.) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in (via, p.zza) \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno accademico 2018/2019 al corso di laurea / laurea magistrale in \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che del proprio nucleo familiare risulta/risultano immatricolato/i a partire dall'anno accademico 2015/2016 ad un corso di laurea o a partire dall'anno accademico 2016/2017 ad un corso di laurea magistrale dell'Ateneo e regolarmente iscritto/i per l'anno accademico 2018/2019 il/i seguente/i componente/i:

1)

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

luogo di nascita: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

codice fiscale  matricola

2)

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

luogo di nascita: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

codice fiscale  matricola

3)

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

luogo di nascita: \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

codice fiscale  matricola

### DICHIARA INOLTRE

A) che il/i suddetto/i componente/i è/sono a carico del medesimo nucleo familiare;

- B) di essere a conoscenza che tutti i componenti richiedenti il beneficio devono essere in possesso dei requisiti di reddito e di merito previsti dal vigente regime contributivo;
- C) di aver preso visione delle norme contenute nelle disposizioni amministrative e nei bandi emanati dall'Università Ca' Foscari per l'anno accademico 2018/2019;
- D) di attivare la CartaConto Ca' Foscari per l'accreditamento dell'eventuale rimborso dei contributi;
- E) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi agli Studenti – Settore Diritto allo Studio qualsiasi evento sopravvenuto alla consegna della presente domanda che possa modificare gli indicatori sotto dichiarati (es. cambiamento della composizione del nucleo familiare, variazione della situazione patrimoniale ecc.);
- F) di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella presente richiesta e riguardanti qualità, fatti e stati personali, saranno oggetto di verifica da parte delle autorità competenti;
- G) di essere consapevole che i dati gestiti ai fini della presente richiesta saranno trattati dalle amministrazioni interessate per le finalità inerenti ai compiti istituzionali e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o regolamentari o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente la dichiarazione ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario del nucleo familiare di appartenenza.**

Data, \_\_\_\_\_ Firma dello studente dichiarante \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL SETTORE DIRITTO ALLO STUDIO		
<i>Data di consegna</i>	<i>Firma dell'incaricato</i>	<i>Timbro dell'ufficio</i>